|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nota Interna**   |  |  | | --- | --- | | Radicado salida: Escribir el consecutivo interno | Radicado recibido: |   FECHA: Escribir la fecha de la solicitud  PARA: Dr.  **ESCRIBIR EL NOMBRE DEL JEFE DE LA DIVISION FINANCIERA**- Jefe División Financiera y de Presupuesto  DE: Dra.  **ESCRIBIR EL NOMBRE DEL JEFE DE LA DIVISION JURIDICA –** Jefe División Jurídica  REF: Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | URGENTE |  | PROYECTAR RESPUESTA |  | | PARA SU INFORMACIÓN |  | DAR RESPUESTA |  | | FAVOR DAR CONCEPTO |  | FAVOR TRAMITAR | X | |  |  | **No. FOLIOS** | - | |
| Respetada Doctor(a):  De manera atenta, le solicito la expedición del siguiente CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, la cual se soporta en los estudios previos   |  |  | | --- | --- | | **VALOR:** | ESCRIBIR EL VALOR DEL CONTRATO EN NÚMEROS Y EN LETRAS | | **OBJETO:** | REALIZAR LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LLEVAR ACABO TODAS LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS CON LA COMISIÓN LEGAL DE INVESTIGACIÓN Y ACUSACIÓN DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES, PARA EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2021 | | **DEPENDENCIA:** | ESCRIBIR EL NOMBRE DE LA DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |   FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| POR FAVOR NO RAYAR LOS DOCUMENTOS LA DEPENDENCIA QUE ADELANTA EL TRAMITE FINAL ES LA RESPONSABLE DE LOS DOCUMENTOS ANEXOS |